(別添様式)

選択的評価事項に係る評価申請書

平成２９年　　月　　日

独立行政法人大学改革支援・学位授与機構長

福　田　秀　樹　　殿

　　　　　　　　　○○高等専門学校長

　　　　　　　　　　　氏　名 職印

　このたび、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構　平成３０年度選択的評価事項に係る評価申請要項に基づき、貴機構が平成３０年度に実施する選択的評価事項の評価を受けたいので、別紙を添えて申請します。

（別　紙）

○高等専門学校の名称

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

○選択的評価事項の評価希望の有無（①、②ともそれぞれいずれか一方に○を付けてください）

①　選択的評価事項Ａ「研究活動の状況」の評価希望の有無

・この評価事項の評価を（　希望する　・　希望しない　）

②　選択的評価事項Ｂ「地域貢献活動等の状況」の評価希望の有無

・この評価事項の評価を（　希望する　・　希望しない　）

○担当者の連絡先等（高等専門学校機関別認証評価の担当者と異なる場合に御記入ください。）

担当部署：

事務担当者氏名：　　　　　　　（ふりがな:　　　　　　　）

事務担当者役職：

電話番号：　　　　　（　　　　）

ＦＡＸ番号：　　　　　（　　　　）

E-mailアドレス：